

ATTESTATION D'EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE

Lieu : _____ Date : _____

Identité du Collaborateur :

Nom et prénom : _____

Date et lieu de naissance : _____

Adresse : _____

Numéro de sécurité sociale : _____

Employeur et Encadrement :

Nom de l'entreprise : _____

Adresse de l'entreprise : _____

Nom du responsable hiérarchique : _____

Description de l'Expérience Professionnelle :

Le collaborateur susnommé a exercé les fonctions suivantes au sein de notre entreprise : - Intitulé du poste occupé et responsabilités principales - Description des tâches et missions réalisées - Période effective d'exercice (dates à remplir par l'employeur) Cette expérience a permis au collaborateur d'acquérir des compétences professionnelles reconnues dans le domaine.

Certifications et Formations Complémentaires :

Le collaborateur a également suivi les formations et certifications suivantes : - Détail des formations liées à l'expérience professionnelle - Diplômes ou attestations obtenus - Autres qualifications pertinentes

Engagement de l'Employeur :

Je soussigné(e), représentant(e) légal(e) de l'entreprise, certifie l'exactitude des informations ci-dessus et atteste que le collaborateur a effectué l'expérience professionnelle mentionnée dans le respect des dispositions légales françaises.

Fait à (lieu) :

Le (date) :

Signature et cachet de l'entreprise :

Signature du collaborateur :

Source originale de ce document :

<https://juridique-travail.com/attestation-d'experience-professionnelle/>

Ce modèle vous a-t-il été utile ?

Découvrez d'autres modèles à jour sur :

<https://juridique-travail.com>

Voir plus de modèle

Ce modèle est destiné exclusivement à un usage personnel et non commercial.

Toute diffusion ou publication doit obligatoirement citer la source.

Ce modèle est fourni à titre purement indicatif et ne constitue pas un conseil juridique.
Il est recommandé de consulter un professionnel qualifié pour des situations spécifiques.